

SANTA CATARINA**FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE IMBITUBA**

Nota de Liquidação

Data: 25/11/2021

Nº da Liquidação: **955/21**

Ordinário

Processo : 11.837/2021

C.N.P.J.: 01.935.036/0001-20

Município: IMBITUBA

Órgão: 19 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 19.01 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Funcional: 08.244.0017 - GESTÃO DA POLÍTICA MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL
Projeto/Atividade: 2.061 - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL ALTA COMPLEXIDADE
Elemento: 3.3.50.43.99.00.00.00.01.0000 - Outras Subvenções Sociais
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000013
Nº Docto. Fiscal: 955
Tipo Docto. Fiscal: Recibo Comum

Número do empenho :	765/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	7.000,00	Valor da liquidação:	7.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	7.000,00	Total (B):	7.000,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: **521 LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA**

Endereço: RUA PEDRO ANTONIO GONÇALVES, 416

Cidade: Imbituba

C.N.P.J.: 78-624-947/0001-60

Inscr.Est./Ident.Prof.: 0

UF: SC

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA, REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº24/2021, QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICIPIO DE IMBITUBA, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL, TRABALHO E HABITAÇÃO E O LANCHE DA AMIZADE DE IMBITUBA.O PRESENTE TERMO DE COLABORAÇÃO TEM POR OBJETO A EXECUÇÃO DO ACOLHIMENTO DE PESSOAS IDOSAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL, NA CASA DE REPOUSO IMACULADA CONCEIÇÃO, CUJO REPASSE SERÁ DE R\$ 84.000,00, PAGOS EM 12 PARCELAS. VALOR REFERENTE À PRIMEIRA PARCELA.

Fonte de recursos: Ordinário	Total geral :	7.000,00
------------------------------	---------------	----------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 7.000,00 (sete mil reais)

Fundamento legal :	Data : 09/11/2020
24/2021	

Modal. licitação :	Outras Modalidades/Não Aplicável	Número :	Data :
--------------------	----------------------------------	----------	--------

Contrato :	Data :
------------	--------

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)	_____	Data : 25/11/2021
--	-------	-------------------

Responsável

ADRIANE MARTINS LUIZ
Sec. Municipal da Fazenda

VALERIA DE SOUZA ANTONIO
Contadora CRC-SC 29.217

STELA LANE NAPOLEAO
Sec. Assistencia Social, Trab e Habit